



## 2. AKADEMIK

**KELAYAKAN TERTINGGI  
AKADEMIK YANG SEDANG  
DIIKUTI :**

Sijil

Diploma

Sarjana Muda

Master / PhD

**NAMA KURSUS PENGAJIAN :**

\_\_\_\_\_

**TAHUN PENGAJIAN / BIDANG PENGKHUSUSAN :**

\_\_\_\_\_

## 3. LOKASI LATIHAN YANG DIPILIH

**IBU PEJABAT DOF : -**

Bahagian : -

Pejabat Perikanan Negeri : -

Pusat Pengembangan Akuakultur : -

Pusat Pengembangan Teknologi Perikanan : -

**Institut Penyelidikan Perikanan (IPP) :**

**ALASAN MEMILIH LOKASI :**

:

**TEMPOH DAN TARIKH LATIHAN :**

\_\_\_\_\_

## 4. SKOP LATIHAN

**ADAKAH ANDA TELAH MEMBINCANGKAN SKOP LATIHAN DENGAN PENYELIA AKADEMIK ANDA?**

YA

TIDAK

**KEUTAMAAN BIDANG LATIHAN YANG INGIN DITEMPATKAN (nyatakan sekurang – kurangnya 2 bidang latihan)**

1)

2)

\_\_\_\_\_

## 5. PERMOHONAN DAN PERAKUAN PELAJAR

Saya dengan ini memberi perakuan bahawa segala butiran yang diberi adalah benar dan saya telah membuat persiapan awal dalam menjalani latihan di atas.

\_\_\_\_\_

Tandatangan

\_\_\_\_\_

Tarikh

## 6. PERAKUAN PENYELARAS LATIHAN INDUSTRI PELAJAR

Saya \_\_\_\_\_, dengan ini memberi perakuan bahawa pelajar yang tersebut di atas adalah seorang pelajar di bawah penyelarasan saya. Saya mengesahkan bahawa segala butiran akademik yang dinyatakan adalah benar.

\_\_\_\_\_

Tandatangan & Cop Jabatan

\_\_\_\_\_

Tarikh